

(アセスメントで明らかにするもの)							
課題分析 標準項目	状態	原因		問題 (困りごと)	生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)仮置き	ニーズ番号 (優先順位) 仮置き	
10 健康状態	病名) 脊髄管狭窄症再発 坐骨神経痛、変形性膝関節症、陳旧性脳梗塞、糖尿病、神経障害、高血圧症 通院 長谷川クリニック: 月1回通院。整形外科: 月1回通院 服薬 降圧剤、鎮痛剤、本人管理だが飲み忘れがある。長女が確認(土・日) 麻痺 左上下肢に軽いしびれ(閉き手は右) 身長155cm 体重42.0kg BMI17.48		利用者	脊髄管狭窄 坐骨神経痛	痛みを和らげたい できず	①	
			家族				
			意見				
11 ADL	食事: 自立。排泄: 移動に段差があるので一部介助(一度トイレ沼に合わなかったことがある)入浴: 浴室までに段差が多数あり。浴槽への出入りのまがき時に介助(長女が土・日に1回介助)。更衣: 7屈曲が不自由で靴下は介助。移譲: 不安定なために介助が必要。移動: 段差がなければつかまり歩行、見守り。整容: ほぼ自立。	痺れ、脳梗塞 痺感H. 住環境未整備。	利用者	おろかなし、看間1人でトイレ、浴室段差、入浴1人で不安。	おろかなしで自分でできることある。 自分でカットをしようとして、身体動作を安全にできるように。up.	②	
			家族				入浴を2回してほしい。
			意見				
12 IADL	調理: 数回したもの、ほとんど行っていない。買い物: 日用品は長女、総菜などは夫が買ってくる。掃除・洗濯・日曜日に長女が訪問して行う。金銭管理: 夫が行う	上下肢痺れ。 筋力低下。 自信喪失(夫に訪ねた)	利用者	前は2ヶ月前まで料理していたが現在はできていない。並大変	おかしを作りたい。 簡単な料理ができるようになってほしい。	② 同じ	
			家族	夫が家事をしていない。			
			意見				
13 認知	調理の味付けが以前のもので違う。同じものを繰り返し聞くことがある。タンスに自分の持ち物を出し入れしたり、外出時に手提げ袋の中身を出したり入れたりを繰り返す。	脳梗塞後 服薬	利用者				
			家族				
			意見				
14 コミュニケーション能力	視力 聴力: 問題なし 痛みが激しいときは、話がかみ合わないことがある。	脳梗塞 服薬 下肢の痺れ	利用者	話がかみあっていない。	他の人と会話した方がよい。(H)		
			家族				
			意見				
15 社会との関わり	今年の4月より閉じこもった生活をしている。 長男の工務店で夫が働いているが、長男の訪問は不定期。長女は近所に住んでいるが、共働きのため土日の見の訪問。 ハイキング仲間がいる、町田さん。4月以降来っていない。保育士をしていた時の教え子が年に数回訪れる。4月以降来っていない。	筋力低下 痺れ、疼痛 意欲低下	利用者	おろに関心もわいていない。30分程度	町田さんと1件だけしたい。この家で暮らしたい。	③	
			家族	人との関わりがないう			外に出てほしい。
			意見				

64

(アセスメントで明らかにするもの)

課題分析 標準項目	状態	原因		問題 (困りごと)	生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)仮置き	ニーズ番号 (優先順位) 仮置き	
16 排尿・排便	尿・便意はあるが、痛みのため思うように歩けず間に合わないことがあった。トイレは寝室の横。 排便は4日に1回	生後経験 疼痛。 水分不足。 便秘。	利用者		安全にトイレに行ける	失敗してトイレに行けずトイレに 前か後かに対してアロケレ、不安なトイレに行ける トイレに、また夜のトイレ不安にカミササ内を決定 トイレに行け、場合によっては/Tの提案あり	2
			家族				
			意見				
17 じよく瘡・ 皮膚の問題	特に問題なし		利用者			栄養面での食事内容のみをみせ合わせた プログラムを入浴時の定期的なケア下での ケアが必要となること予想	
			家族				
			意見	今は心配な点は少ないが、Dmの悪化や栄養状態に よって、(よく)皮膚のケアが重要になる。			
18 口腔衛生	部分義歯 歯磨きは自分でやっている。口腔内に異常なし。	習慣	利用者	部分入れ歯をちゃんと洗う。			
			家族				
			意見				
19 食事摂取	普通食摂取。医師より、低体重なので糖尿病食は摂らないでバランスの 取れや食事で栄養改善を図るように言われている。 水分700ml。水分を勧めてもトイレに行きたくないからと拒否がある。	運動不足。 活動性低下。	利用者	食量、水分量↓ 量をおかして済ませる事がある。	しっかり三食食べてもらう	2 肉連	
			家族	トイレが気になって水分が摂れていない。	水分を摂ってほしい。		
			意見				
20 問題行動	なし		利用者				
			家族				
			意見	今はおかしな言動や不安な様子から認知症が悪化し、 BPSDの出現などで大変な状態。	外出等による刺激から認知症の悪化の自 害を意図して行く。		
21 介護力	夫が介護をしているが、家事は全くしたことがなく、頑固な性格、大工仕事はしているが健康というほどではない。(虚弱) 長女は土日のみ。	元々の生活スタイル 家族の9割	利用者				
			家族	土日しか来ない。仕事忙しい。DM食事調理がメイン。 夫の衰弱。	元はで生活だけの事をした。夫は妻の思うようにしてあげた		
			意見				
22 住環境	持ち家、2階建て、自室は1階にあり、1階部分で生活している。布団で寝起きをしている。 洗濯は行っていないため、2階には上がらない。段差が多い。	段差が多い。 支障物不足。 床での起居。	利用者	段差が多い。洗面所の台所。お風呂も狭いので。git.	支障物があると良い。	1. 2 肉連	
			家族	起居時に2人で転倒しそうになった。	安全に歩けるようになってほしい。環境を整備したい。		
			意見				
23 特別な状況	特になし		利用者				
			家族				
			意見				

問題(困りごと)

10  
利用者 薬の飲み忘れ、歩行時に痛みを感じ、  
痛みが激しく動けなく。  
家族 ~~共有~~  
ありか13分ほど本人が言える、  
夫は痛みを2130を見たくない。  
意見 この子の不眠症では30分睡眠が  
痛みの増悪が原因

本人 歩行なく、屋内1人でトイレに  
行けない。教養列、1人で入浴でき  
ない。  
Fa 風呂週1回、2回行ける程度  
CM 下肢筋力の低下が原因で、外出の  
お悩みのADL(下痢)。今以上  
に療用が求めらる。自宅内での  
活動を増やし不活動を改善する  
必要あり。自宅が入浴できるようにする

利用者: 2ヵ月前に料理を  
していた。 問題  
味付けがおいしくなくて  
食べてない。  
セ、いるのが大変  
Fa: それで、食べたのは週1回来る。 (12)  
ご飯は1人で1回も食べてない。(12)  
意見: 家事全般ができていない。  
主婦役割ができていない、自信喪失  
により食欲低下がみられる。

本人 新聞を何回も  
読み返している。 問題  
- 内容の判断がつかない  
- 結果として見づらくなる  
家族 薬のやり直し (13)  
CM 今まではあるが、この状態  
が悪化していき、歩行も低下、  
食欲低下が進行してきている。

10  
本人 薬の飲み忘れ、  
痛みを知りたがる。  
家族 できるだけのようという意気  
痛みを知りたがる。  
意見 薬の飲み忘れ、  
リハビリ、筋トレをとり入れ、(12)意見  
で下に両下肢筋力の向上を目指す。  
痛みの緩和が目的  
ADL 本人 筋力低下を防止して1人で  
トイレに行きたい  
11 住環境を整える  
Fa 入浴は2回入って浴衣  
CM これ以上筋力が(低下しない)  
ように、身体を回復させる。リ、  
リ運動を行う。しっかりと歩行が  
できるようにする。本人が、  
歩けるようになる。歩けるようになる。  
自宅が歩けるようになる。

利用者: お菓子を食べたい。 問題  
セ、いるのが大変。 (12)  
Fa: (お金) 料理もできる。 (12)  
意見: 1人でできること、  
主婦としての役割がもてる。  
自信をつけることができた。

本人 なし  
Fa なし  
CM (13) 外出等の機会を増やすことで  
刺激をとり入れ、新しいことへの  
取りかかり、人への意欲、  
知識の向上

生活全般の解決への課題(ニーズ)

1

2

2 肉連

14 話がわかる合がほしい。 問題  
(困りごと)

利用者: ずいぶん閉じこもっている。 問題  
~~セ、いるのが大変。~~ (15)  
Fa: 教養子が2人で降参していない。(15)  
お菓子を食べたい。  
意見: 社会との関わりがなくなると、  
↑セ、いるのが大変。セ、いるのが大変。  
本人が、  
歩けるようになる。

本人、トイレ近くから  
水分制限している。 問題  
・4日に1回の排便  
家族 - 矢張り、  
CM 矢張り状態が多く、  
痛みの薬もついでに、  
排便回数、  
排便の悪化、  
排便の悪化、  
排便の悪化、

17  
本人 なし  
Fa なし  
CM 今まではあるが、この状態  
が悪化していき、歩行も低下、  
食欲低下が進行してきている。

生活全般の解決への課題  
(ニーズ)

3

2 肉連

利用者: 町田さんとひらたん池 (15)  
イベントの1に行きたい。  
意見: 生活への解決、  
セ、いるのが大変。  
Fa: 町田さんにも  
外に出たい、  
意見: 生活への解決、  
セ、いるのが大変。  
Fa: 町田さんにも  
外に出たい、

利用者 肉連 = 肉連 (16)  
Fa 矢張り、  
CM 筋力低下、  
排便回数、  
排便の悪化、  
排便の悪化、  
排便の悪化、

本人 なし (17)  
Fa なし  
CM 栄養面での食事内容の見直し  
を含めた栄養管理のプログラムの  
導入や、  
排便の状態の観察、  
排便の状態の観察、  
排便の状態の観察、

利用者: 前歯入れ歯 (18) もんだい  
 ちやちや、と泣いている。  
 意見: しゃべりやみかけたいこと、歯科検診の出席や、入れ歯の低下。  
 残歯の損失

利用者: (18) ニーズ  
 意見: D口腔を清潔に保つことによる舌の力や入れ歯への入る、かける。

(19) 本人 食事量、水分量↓を  
 おおびあま。  
 Fa 水分摂取  
 水分と塩分

(19) 食事  
 利用者 ニーズ  
 3食をきちんと食べれるようにする  
 お腹が空かない  
 家族 ニーズ  
 水分摂取をして欲しい  
 食料摂取、バランスのよい食事を規則正しく  
 (CM) 摂ること、栄養状態を改善する。  
 脱水の予防を行っていく  
 活動量を増やしていく。

(20) CM  
 気持の認知を悪化し  
 BPSDの出現などに  
 つながりかねない。

(20) ニーズ  
 (CM) 外出等による刺激(声)の  
 認知機能の維持を  
 していく

Fa: 利用者とスタッフの  
 意思のすり合わせ (夫)  
 妻の言う通りにしてあげる (夫)

②  
 に  
 関連

利用者: (21) もんだい  
 (21)  
 Fa: 土日の開かれたい (夫)  
 仕事の手がゆるい (夫)  
 仕事が大量 (夫) 負担が大きい  
 余裕がある、DM食 (夫)  
 夫 (夫)

本人 なし  
 Fa なし

(CM) 意見  
 協力しているか  
 Faの負担が増えている  
 おそれがある。  
 1日の時間  
 認知が落ちた  
 身体力↓ 廃用Sの  
 進行により

(CM) 意見  
 状態が進行するのを  
 防ぎ、命令を正しく  
 増やして、Faの負担  
 軽減を促すことができる  
 介助 / インフォームド  
 サーチス 導入する  
 Faの負担の軽減が  
 できる。

(22) 本人 段差が多い高層を洗うのが  
 台所、カーボックスでうご  
 Fa. 起床時12人が車動  
 しにくい

(22) 本人: 支持物が  
 Fa: 安全に歩けるように  
 (手すり、環境を整備)

CM. 段差が多いため  
 車動の危険が大きい。  
 環境を整える事が  
 できる

(CM) 意見  
 環境を整える  
 安全な歩行

意見: 経済状況が不安に  
 なること、  
 必要時助けていく。

(23) 意見: 年金は月15万円  
 あり、夫は、夫も  
 仕事していることあり、  
 金は経済的な問題は  
 ない

①、②  
 に  
 関連

